

中国红十字基金会 孙立忠心血管健康公益基金 大病资助申请表

申请人近期照片

申请人姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系方式：_____

监护人姓名：_____ 与申请人关系：_____

(若患者为成人，则无需填写该行。)

户籍所在地：_____ 省(市、区) _____ 市 _____ 县 _____ 乡(镇) _____ 村

长居所在地：_____ 省(市、区) _____ 市 _____ 县 _____ 乡(镇) _____ 村

申请日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

申报须知

1. 本申请表由中国红十字基金会（简称中国红基会）根据《中国红十字基金会孙立忠心血管健康公益基金管理办法》印制并负责解释。
2. 该项目申请对象为通过相关医学诊断，与心血管相关的罕见病*患者或年龄18周岁以下贫困先心病患者。
** 有心血管病变的罕见病，包括但不限于以下（需由专业医生判断）：马凡氏综合征、白塞病、Ehler-Danlos 综合征、Loeys-Dietz 综合征、Turner 综合征、Noonan 综合征、Shprintzen-Goldberg 综合征、大动脉炎*
3. 本申请表由申请人或申请人的法定监护人负责填报（用黑色钢笔或签字笔书写），并保证所有资料的真实性和完整性。
4. 申请人申报资料须经户籍所在居委会（或村委会）审核，审核后寄送到所在地县级以上（含县级）红十字会审核，县（市）级红会审核后将相关信息报至中国红基会孙立忠心血管健康公益基金办公室审批。
5. 本申请表的递交并不代表可以获得救助，申请资料一经递交不予退回。
6. 通过基金审批确定的救助对象将由孙立忠心血管健康公益基金办公室向申请人或申请人的法定监护人发送《资助告知书》。
7. 申请人须在通过评审并获得《资助告知书》的三个月内入院接受手术，具体入院时间由孙立忠心血管健康公益基金管委会办公室通知患者。未在有效期内手术的申请人如仍需要资助，须提交情况说明，并按提交说明的时间重新排队待资助。非有效期内的手术费用不予资助。
8. 本次申请只针对一次手术资助，如为社会定向捐助、或由医生判断需多次手术的复杂病例，患者需要为随后的治疗，重新提申请并审批。
9. 对申报材料中出现的虚假、伪造或隐瞒等行为，一经发现，将不予救助；如已获救助，中国红基会保留依法追索救助款的权利。
10. 申请人在医疗过程中可能出现的医疗风险，由医患双方明确责任，中国红基会不承担任何责任。
11. 获得救助的申请人或申请人监护人有责任和义务为配合基金宣传提供必要的文字、照片、影像等资料，相关受助人的资料中国红基会可直接或依据素材加工用于公益相关宣传等。

我确认已经阅读和知悉了以上全部条款，并同意所有申报规定。

申请人或监护人签名：

年 月 日

孙立忠心血管健康公益基金资助申请表

申请人姓名		性别		出生年月日		民族	
家庭成员 情况	姓名	年龄	与申请人关系	身份证号		工作或学习 单位	
家庭经济 状况	户籍性质	A. 农业 B. 非农业		家庭人口总数			
	主要收入 来源						
	家庭年收入				人均年收入		
申请救助 理由							

申请人医疗情况简述

1. 申请人疾病诊断：_____；
2. 申请人确诊时间：_____年_____月_____日，确诊医院：_____；
3. 预计手术时间：_____；治愈预计需要多少费用：_____；
4. 申请人是否有医疗保险？ 是 否
5. 若有医疗保险，投保地_____；具体报销比例_____；

申请人所需提供的身份及病情诊断证明材料

1. **身份证明材料：**申请人及其监护人户口簿和身份证复印件。如户口簿无法证实监护关系的，须提供申请人出生证明或派出所开具的监护关系证明原件。（如患者为有行为能力的成人患者，可提供近亲属相关证明）
2. **病情证明材料：**须提供最新病情医学检查报告单（超声心动图报告等）复印件。
3. 以上证明材料另附，与本申请表一起申报，请务必复印清晰。

<p>村委会 (居委会) 意见</p>	<p>(申请人家庭情况是否属实)</p> <p>负责人签名: _____ 联系电话: _____</p> <p style="text-align: right;">(单位公章) 年 月 日</p>
<p>县(市)级 红十字会 初审意见</p>	<p>负责人签名: _____ 联系电话: _____</p> <p style="text-align: right;">(单位公章) 年 月 日</p>
<p>定点医院 初审意见</p>	<p>病情描述:</p> <p>术式预估:</p> <p>审核医生签名: _____ 联系电话: _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>